

LIST

AL

IN

ECT

S

A

CE

G

EDI

A.

OA

J

DISSERTATIO INAUGVRALIS MEDICO-CHIRVRGICA
DE
PARACENTESI VESICAE
VRINARIAE
PER
INTESTINVM RECTVM

Q V A M
DOCTORE ACADEMIAE MAGNIFICENTISSIMO
SERENISSIMO PRINCIPE AC DOMINO
DOMINO
CAROLO AVGVSTO
DUCE SAXONIAE IVLIACI CLIVIAE MONTIVM AN-
GARIAE ET GVESTPHALIAE LANDGRAVIO
THVRINGIAE REL.

CONSENTIENTE
GRATIOSO MEDICORVM ORDINE
PRO GRADV DOCTORIS
MEDICINAE ET CHIRVRGIAE RITE CONSEQVENDO
A. D. XXVIII. OCTOBRIS MDCCLXXXI.
PVBLICE DEFENDET
AVCTOR
IOHANNES LVDOVICVS KLOHSS
SERVESTA - ANHALTINVS

JENAE LITTERIS MAVKIANIS.

um pridem, Venerande Senex, spe-
men Tibi meorum laborum mitte-
volui, eum in finem, vt Tibi mon-
arem, me tempus, quod mihi con-
fisti academicum, quantum potui ad-
uiffe in addiscendis rebus ad Medicinam
pectantibus. Iterata vice me quidem ac-
xi ad elaborandum specimen, quod
tibi offerrem, sed impedivit me timor
iunilis, quo minus publice in lucem
erem ea, quae calamo exceperam. Nunc
pro grata necessitate quadam coactus ad
libendum accessi. Studiorum enim
academicorum cursu feliciter ad finem
ducto, summos in Medicina honores
in ambirem, secundum leges academicas
us erat, vt specimen aliquod e cathedra
pu-

publice defendendum in lucem ederem. In ipsa vero materia scribendi eligenda dubius per aliquod tempus haesi: alia enim a doctissimis viris doctissime jam enucleata adeoque exposita videbantur, ut noua expositione non indigerent, alia viribus meis difficiliora erant. Interea autem, cum dubius adhuc hac in re haererem, factum est, ut Ill. LODER, Praeceptor summopere colendus, in praelectionibus anatomicis auditoribus demonstraret partes genitales utriusque sexus a latere praeparatas, ita, ut os innominatum sinistri lateris a cadavere plane resecatum esset. Addidit Vir Illustris, prouti in demonstrationibus anatomicis data occasione facere solet, quaedam quae ad Chirurgiam liarum partium spectabant, quare et paracentesin vesicae urinae, secundum methodum C

LV RANT per intestinum rectum ostendit.
demonstravit Praeceptor optimus ad ocu-
os, nihil damni ex operandi ista methodo
nasci posse, dummodo recte atque cau-
cone quadam adbibita ipsam operationem
stituiamus. — Illius dictis annuebat et
nimus meus, ac statim mihi in men-
am venit, hac de re quaedam litteris con-
gnare atque scriptiunculae academicae de-
linare. Sic, Ave Venerande, enatus est
bellus, quem pro virium mearum imbe-
llitate conscripsi Tibique in gratissimum
mentis documentum consecraui. Tuum
gitur erit judicare, num iste labor aliquo
modo dignus sit, qui Tibi offeratur ab illo,
quem Tu per plures annos, immo ipsa ab
neunte aetate, Tuo amore Tuoque praesidio
quisti. Ceterum, si non omnibus modis
erfectum neque naevis plane liberum hoc
scri-

scriptum invenies, spero fore, vt iuveni
ignoscas in scribendo nondum exercitato.
Maturior forsitan aetas, maturioribus litte-
ris instructa, perfectiora et maturiora dare
poterit. Quod si autem Tibi non discipli-
ceat opusculum meum, valde laetabor: cui
si quid boni inest, Tibi debeo.

Nunquam ex animo meo Tua extingue-
tur memoria, qui me tam egregie instituisti
et fouisti. Ceterum vt et in posterum Tuo
amore me persequaris etiam atque etiam a
Te peto. Vale mihique favere perge.
Scripsi Ienae a. d. xx Oct. MDCCLXXXI.

Multis variisque incommodis vrethraeque ac vesica urinaria affici potest*), ita, ut per naturalem solitamque naturae viam urina demitti nequeat. Ex hac urinae retentione oriuntur gravia symptomata ipsaque mors insequitur, nisi debito auxilio ars chirurgica succurrat. Ad periculosissimos casus vero mihi pertinere videntur illi, in quibus, vel scirrho et tumore proflatae, vel spasmo pertinacissimo sphaincteris vesicae, vel variis excrecentiis fungosis vrethrae, vel concretionem aut vehementissimam inflammationem et tumorem canalium urinariorum, urinae effluxus plane supprimitur, adeo, ut ne guttulam quidem lotii emittere

A 5 possit

*) Varias ischuriae species recensuit SAUVAGES in *Nosologia methodica* et CULLEN in *Systematische Eintheilung der Krankheiten* I Th. S. 453.

possit aegrotus, et catheteris immisso, quae semper difficultatibus suis premitur, locum omnino non habeat. Hisce in casibus, si remedia idonea tam interna quam externa ad tollendum et avertendum malum frustra adhibita fuerunt; ac periculum ab ingenti vesicae distentione indeque metuenda huius visceris ruptura augetur, catheteris vero immissio locum omnino non habet; fugiendum est ad operationem chirurgicam, quam punctionem vesicae urinariae, seu paracentesin (a verbo graeco παρακεντέω compungo) dicere solent. Rei gravitas, ipsaque loci affecti dignitas et usus, medico cuilibet omnem ut adhibeat solertiam atque cautionem suadere videntur. Variæ autem operandi methodi excogitatae atque propositae sunt, quae a se invicem differunt quoad locum, quo institui debeat vesicae punctio.

Tribus enim locis vesica virilis aperiri solet: vel in regione perinaei, vel supra ossa pubis, vel per intestinum rectum. In feminis haec operatio perficitur, tum
supra

supra ossa pubis, tum per vaginam. Superfluum foret, si varias hasce methodos describerem, quae in libris Chirurgorum copiose satis expositae sunt. De his qui plura cognoscere cupiat, HEISTERVM, WINDONISIVM aliosque scriptores chirurgicos accedat, praecipue vero consulat librum egregium Cl. BELLII *), Chirurgi apud Edinenfes celeberrimi et exercitatissimi.

Inter varias autem hasce methodos imprimis mihi placet illa, secundum quam vesica urinaria per intestinum rectum acus triquetrae ope perforatur. Facilitate enim et simplicitate sese prae reliquis commendat et quam maxime tuta esse videtur, si nempe recta et debita ratione instituitur. Habet tamen haec ipsa methodus suos adversarios et obtrectatores, quibus Cel. BELLIVM supra laudatum quoque accessisse equidem doleo. Huius viri auctoritas etsi apud me magna est, magis tamen veritati,

*) *Lehrbegriff der Wundarzneykunst, aus dem Englischen. 2 Th. S. 191.*

ti, quam auctoritati, cedendum esse putavi. Liceat igitur rem nostram paullo curatius exponere, ut inde appareat, methodum, de qua nobis sermo est, omnino dignam esse, quae prae ceteris in usum vocetur. Brevibus autem argumenta mea complectar, ut tempori chartaeque parcam.

Primus, quantum equidem scio, qui paracentesin vesicae per intestinum rectum proposuit atque instituit, est Cl. FLVRANT, qui etiam illam descripsit in egregio libro, cui titulus est: *Melanges de Chirurgie de M. POVTEAV* *). Videbantur viro experientissimo omnes methodi, quibus antea usi erant Chirurghi, longe adhuc abesse ab ea, qua gaudere deberent perfectione, et variis multisque premi difficultatibus. Et recte. Quod si enim contemplamur operandi modum in perinaei regione; quis est, cui non
statim

*) Prodiit germanice sub titulo: POVTEAV Vermischte Schriften von der Wundarzneykunst übersetzt von G. L. Rumpelt. Dresden und Warschau 1764. 8.

statim incommoda omnia in oculos cadant, quibus ista methodus comitari solet, dummodo ipse in cadaveribus illam tentauerit? Primum enim hac methodo a vesica ipse exercitatissimus in arte sua Chirurgus aberrare potest, id quod ex mea sententia facile accidit, quia collum vesicae diversae formae et longitudinis est. Si nempe acus triquetra obtusa est, nec acutissime pungit, resiliere quasi solet a vesica expansa et ad illatus pellitur, ipsa vero vesica non aperitur.

Alia vesicam perforandi methodus est ea, qua instituitur punctio supra synchondrosin ossium pubis. Haec vero nec aliis nec mihi satis commoda videtur. Tali enim modo si instituitur operatio ista, malum ipsum, quod hac administratione chirurgica tolli debet, vix et ne vix quidem minuitur, sed potius augetur. Vesica enim in infantibus solum supra ossa pubis eminent, in adultis autem abscondita quasi est in pelvis cauo, adeo, ut aliqua pars tantummodo, et minima quidem, marginem

nem ossium pubis superet, etiam si maiori
vrinae copia sit expansa. Punctio igitur,
si vesicam attingit, alte locatur in
regione verticis vesicae: tum vero per can-
nulam non omnis vrina effluere potest,
sed maxima pars remanet, et malum ope-
rationis ope non tollitur, quia nova irrita-
tio accedit. Ad incommoda huius me-
thodi forte adhuc numerare possumus pe-
ritonaei laesionem, quae, nisi operatio ab
exercitatissimo et dexterrimo Chirurgo in-
stituitur, facile accidere potest. Ipsa vero
peritonaei laesio non solum inflammatio-
nem procreare potest, quae ad reliqua ab-
dominis viscera facile extenditur, sed etiam
vrinae viam parat, per quam in abdominis
cauum effundi potest, id quod vehemen-
tissimam inflammationem, gangraenam et
sphacelum, immo ipsam mortem inducit.

Omnia haec mala et ea, quae supra re-
censui, ex mea quidem sententia evitantur
per methodum a Cl. FLVRANT propositam,
vti experientia huius viri aliorumque ob-
seruatorum probauit. Quia autem ipsa
haec

haec methodus, etsi per se facillima sit, non sine omni cautione rite instituitur; opus est, vt modum et rationem paullo puratius et vberius explicem.

Ante ipsam operationem nihil molientum esse videtur, nisi quod antea aegrotus dysmatibus purgetur, ne faeces in intestino recto obuiaae operationem impediant aut difficiliorem reddant. Deinde operatio ipsa sequenti modo peragitur.

Aegrotus pedibus ad nates tractis supinus jacet in lecto seu alio quodam cubiculo comodo. Si opus est, a ministris firmatur. Quo facto, Chirurgus sinistri manus digitum indicem antea oleo illitum intestino recto immittit ad explorandam fistulam, id quod facillimo negotio fit, quia fistula insigni vrinae copia quam maxime expanditur. Deinde manu dextra acum squetram satis longam et paullulum incuruatam, antea etiam oleo illitam, ita immittit in intestinum, vt mucro instrumenti a cannula tegatur, donec ad digitum, qui iam

iam in intestino haeret, pervenerit. Deinde instrumentum leniter ad ductum ejusdem digiti promovet vsque ad eam partem, ubi vesicam extensam sentit. Quo facto, impulsu quodam instrumentum vna cum cannula intrudit ad pollicis circiter longitudinem in ipsam vesicam, digitum autem vna cum manubrio instrumenti ex ano trahit, cannulam manibus tenet, ex qua deinde vrina statim ad ultimam vsque guttulam effluit. Ipsa cannula deinde relinquatur in ano, et clypeus instrumenti filo firmatur ad fasciam commodam. Ex illa cannula vrina effluit, donec naturalis per vrethram via restituta fuerit. Cannula ipsa, si e resina elastica confecta et in apicibus argento munita est, nullam pressionem aut incommodi sensum aegroto inducit.

Ad incommoda nunc venio, quae ex nonnullorum sententia ex methodo ista oriuntur, eaque pro viribus et secundum rei ipsius veritatem breuibus refutabo. Sunt, qui dicant, methodum istam propterea praecipue

que reiiciendam esse, quia vesiculae feminales facillime per istam laedi possunt.

Id autem ex mea sententia nunquam accidere potest, nisi ex vitio Chirurghi, non operationis ipsius. Nam si punctio, ut esse jam monuit Cl. FLVRANT, ita perficitur, ut satis alte in intestinum rectum immittatur digitus ipse pariter ac instrumentum, vesiculae istae omnino evitari debent et possunt: vesiculae enim seminales ut ex anatomia satis superque patet, ita sitae sunt, ut inferiori vesicae parti adhaereant et illa quasi obtegantur. Exercitatus igitur et peritus in arte sua magister, digito praehunc nidum vesicularum seminalium intestinum rectum immisso, eas omnino vitabit.

Ad aliud me conuerto aduersariorum argumentum. Dixerunt nonnulli, haemorrhagiam magnam timendam esse ex his haemorrhoidalibus, quae ad intestinum rectum tendunt. Vasa ista autem, in prius eorum trunci, inveniuntur in pariete

intestini recti posteriori, quae ad os sacrum spectat: in operatione nostra vero paries anterior laeditur, vbi fere vasa nulla aut saltem minores eorum furculi inveniuntur. Adde, quod laesio ipsius intestini, quae acuta fit, tam parua sit, vt fere nullam haemorrhagiam inducere queat. Nonne in sectione fistulae ani longe maior pars intestini laeditur? et tamen haec operatio cum securitate perfici potest.

Alia obiectio contra methodum Cl. FLVRANT ex eo desumitur, quod fistula oriri possit inter vesicam vrinariam et intestinum rectum, si nempe vrina continuo impetu per foramen, acus triquetrae ope inflictum in intestini recti cauum defluat. Eiusmodi fistulae, sed ex alia causa enatae, mentionem fecit beat. HVNTERVS *) quae propter continuum vrinae in intestinum rectum desluxum et enatam inde irritationem, diarrhoeam nullis remediis cedentem.

*) Vid. Eius *Beobachtungen und Heilmethoden*. Leipzig 1784. I Theil, S. 118.

em, immo inflammationem et gangraeam mortemque ipsam induxit. — Sed tamen ex operatione nostra enatam fistulam nemo obseruauit, nec oriri illa potest, si annula in intestino recto remanet, donec Effluxus urinae per viam naturalem vel ponte vel catheteris ope restitutus fuerit, atque si foraminuli per acum triquetram inflicti contractio iniectionibus adstringentibus et clysmatibus frigidis promouetur.

Etsi equidem mihi persuadeo, methodum Cl. FLVRANT reliquis palmam praerescere; tamen eam commendare non possum in illo casu, vbi scirrhus prostaticus inens adest, qui aditum ad vesicam urinariam per intestinum rectum quasi praeclaudit. Tum nec ista methodus nec perinaeiunctio locum habet, sed ad paracentesin, quae supra ossa pubis instituitur, confugiendum est.

Sufficiant haec de ipsa operatione. Progredior jam ad ea, quae post illam obseruanda sunt.

Post operationem igitur Chirurgus ante omnia operam adhibere debet, ut causas quam primum remoueat, quae impediant, quominus vrina per viam naturalem effluere possit. Quae cum autem sint variae atque multiplices, diuersi etiam curationis modi et viae adhibeantur necesse est. Sed haec ad scopum nostrum non pertinent, ideoque illa praetermitto. Haec tantum monere liceat, cannulam non prius educendam esse, quam vrinae effluxus per viam naturalem restitutus fuerit, tandemque ea remedia ad consolidandum vulnuscum intestino recto et vesicae inflicta adhibenda esse, de quibus supra iam sermo fuit.

Suadet quidem Cl. NARRIS *) qui hanc methodum felici successu adhibuit, ut statim post operationem cannula extrahatur; sed displicet eius consilium: non enim causae istae, quae impediunt vrinae effluxum, tam cito tolluntur. Fieri quoque potest,

*) Vid. *Sammlung merkwürdiger Abhandlungen einer zu London errichteten medizinischen Gesellschaft. Band I. Altenburg 1789.*

potest, vt noua institui debeat paracentesis, si malum iterum redit, id quod nec Chirurgo nec aegroto gratum esse potest. Magis igitur arridet consilium Cl. FLVRANT, qui relinquit cannulam, donec plane cessauerit morbus.

Ipsa cannula fascia HELIODORI et splenis idoneis firmatur. Si conamina aegrotus sentit ad aluum deponendam, manu tenere debet cannulam, ne elabatur.

In feminis haec operatio eodem modo instituitur, ac in viris, ita tamen, vt non per intestinum rectum, sed per vaginae partem superiorem acus triquetra immittatur. In illis nempe impedit vtérus, quo minus per intestinum rectum vrina educatur.

T H E S E S

I.

Irritabilitas fibrarum muscularium a nervis pendet.

II.

Gonorrhoeam virulentam solis medicamentis externis quovis in casu rite sanare non possumus.

III.

Ossa pubis in partu aut nunquam, aut saltem rarissimo in casu, seiunguntur.

IV.

Pelvimenfores in arte obstetricia practica nullum fere habent usum.

V.

Febris puerperarum non est febris sui generis.

VI.

Vermes connati esse videntur.

VII.

Corticem peruuvianum non in omnibus febribus intermittentibus a Medico rationali admittendum esse, maxime mihi persuadeo.



